

TERMO DE OPÇÃO POR BENEFÍCIO MAIS VANTAJOSO

Eu, _____, CPF nº _____,

requerente de _____ perante este Instituto de Gestão Previdenciária, em pleno gozo
(*pensão por morte/aposentadoria*)

das minhas capacidades mentais e ciente das condições legais para acumulação de benefícios no âmbito do Regime Próprio de Previdência Social do Estado do Pará, faço a seguinte opção:

1. () **Opto por deixar a cargo do IGEPREV a análise acerca do benefício mais vantajoso**, segundo o critério do maior valor bruto.

2. () **Opto por receber integralmente o seguinte benefício, por entender ser mais vantajoso:**

Tipo de benefício: _____, oriundo(a) do

(*aposentadoria/pensão/reserva/reforma*)

matrícula: _____.

(*INSS/IGEPREV/outroEstado/Município/União*)

(*preencher se o benefício for decorrente do serviço público*)

3. () **Opto por aguardar que o IGEPREV, após analisar o presente requerimento**, me informe o valor provável do futuro benefício para depois fazer a opção pelo benefício mais vantajoso. *Ao escolher essa opção fico ciente de que o benefício só será concedido após a escolha pelo benefício mais vantajoso pelo requerente.

Declaro, ainda, ter plena ciência de que quaisquer das **opções implicará na redução do valor do benefício não escolhido ou menos vantajoso, nos termos da lei**, e que a escolha realizada poderá ser revista a qualquer tempo, mediante pedido, em razão de alteração de algum dos benefícios, nos termos do art. 31, §3º da Lei Complementar nº 39/2002, incluído pela Lei Complementar nº 128/2020.

LOCAL, DATA _____ : ____/____/____

NOME DO SERVIDOR/INTERESSADO

(Cargo/Função e matrícula)

*** (SE FOR FÍSICO PODE SER SUBSTITUÍDO PELA ASSINATURA E CARIMBO DE AMBOS).**